久留米地域地場産業振興センター会議室等使用申込書

使用会場	使　用　日　時	冷暖房	使用備品（〇で囲んでください。）
会議室1	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
2F　20名	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
会議室2	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	マイク　ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	マイク　ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
2F　63名	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	マイク　ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
会議室3	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
1F　12名	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
会議室4	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
1F　36名	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
会議室5	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
1F　18名	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
研修室	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	マイク　ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	マイク　ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
2F　99名	年　月　日　曜　時 ～ 時	有・無	マイク　ビデオ　DVD　液晶プロジェクター
食事予約	月　日　時　分　@　×　個	※食事の持ち込みは禁止しております。	
	月　日　時　分　@　×　個		
	月　日　時　分　@　×　個		
使用目的			

※ 火気及び熱源の持込使用は禁止します。

案内板の表示	表示名称：	利用人員　　名
	表示時間： （時間の表示希望がない場合は、「未表示」とさせていただきます。）	

※ ご利用当日の案内表示等については、利用申込者においても現地にてご確認をお願いいたします。

上記のとおり施設の利用を申し込みます。なお、使用にあたっては、施設使用規約を守り
センター職員の指示に従います。

年　月　日

公益財団法人　久留米地域地場産業振興センター
理 事 長　宛て

〒

住所

事業所名

（フリガナ）
代表者名　　㊞　　代表者 生年月日

担当者名　　連絡先（携帯等）

TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－

					/										